



**LICEO "P. Metastasio"**  
**Scientifico – Linguistico**  
**Località Pantano – 87029 Scalea - CS**  
Cod. Fisc. **82001250784** – Cod. Univoco **UF55X6**

Tel. 0985-21257 – Fax. 0985939970  
Sito web:  
[www.liceoscientificoscalea.edu.it](http://www.liceoscientificoscalea.edu.it)  
e-mail: [CSPS20000D@istruzione.it](mailto:CSPS20000D@istruzione.it)  
e-mail certificata:  
[CSPS20000d@pec.istruzione.it](mailto:CSPS20000d@pec.istruzione.it)

## ALBO

### REGOLAMENTO PERMESSI L. N. 104/1992 E S.M.I.

#### Art. 1 – Oggetto – scopo – campo di applicazione – responsabilità

Il presente regolamento ha per oggetto la disciplina delle modalità di richiesta e di utilizzo dell'istituto dei permessi retribuiti per assistenza ex art. 33 L. n. 104/1992 e s.m.i. e del congedo ex art. 42 comma 5 D. Lgs. n. 151/2001 e s.m.i..

Obiettivo del presente regolamento è di dare attuazione a quanto stabilito dalla vigente normativa in materia di diritti ed assistenza della persona disabile e si applica a tutto il personale dipendente. Al rispetto delle norme contenute nel presente regolamento provvede l'Ufficio Amministrazione del Personale.

#### Art. 2 – Normativa di riferimento

- L. n. 104/1992 e s.m.i.;
- DPR n. 445/2000 e s.m.i.;
- D. Lgs. m. 151/2001 e s.m.i.

#### Art. 3 – Soggetti

La facoltà di fruizione dei permessi può essere riconosciuta soltanto al dipendente disabile e al dipendente che effettivamente assista i figli minori o parenti ed affini entro il secondo grado riconosciuti in situazione di handicap grave (estensibile al terzo grado di parentela qualora i genitori o il coniuge della persona con handicap in situazione di gravità abbiano compiuto i 65 anni di età oppure siano anch'essi affetti da patologie invalidanti o siano deceduti o mancanti).

#### Art. 4 – Requisiti

Per accedere al beneficio è necessario che sussistano le seguenti condizioni:

- che il soggetto da assistere sia riconosciuto in condizione di disabilità grave ai sensi dell'art. 3 comma 3 L. n. 104/1992 e s.m.i. dalla competente Commissione;
- che il disabile non sia ricoverato a tempo pieno (h 24); nel caso in cui il ricovero sia finalizzato ad intervento chirurgico o a scopo riabilitativo e riguardi un minore con disabilità in situazione di gravità o un disabile in situazione di gravità in stato vegetativo persistente e/o con prognosi infausta a breve termine e/o in coma vigile e/o in situazione terminale, il dipendente, per fruire dei permessi di cui trattasi, è tenuto a consegnare una attestazione sanitaria della struttura presso cui è ricoverato il disabile, attestante il bisogno di assistenza da parte del genitore o del familiare parente o affine titolare del permesso;
- che il dipendente sia l'unico lavoratore che usufruisce dei benefici previsti ex L. n.

#### Art. 5 – Modalità di riconoscimento del permesso

La richiesta per la concessione dei permessi deve essere inoltrata all' Ufficio Amministrazione del Personale, utilizzando esclusivamente la modulistica allegata al presente Regolamento (All. 1). I dipendenti ammessi al beneficio devono produrre, entro il 31 dicembre di ogni anno, a pena di decadenza dal diritto, dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR n. 445/2000 e s.m.i., attestante la permanenza dei requisiti richiesti dalla normativa in materia. A tal fine gli stessi sono tenuti a compilare il modello All. 2.

#### Art. 6 – Benefici previsti

A) per il dipendente disabile che ha richiesto di usufruire dei benefici per se stesso, il riconoscimento degli stessi decorre dalla data di accoglimento dell'istanza. La fruizione dei permessi può avvenire alternativamente secondo le seguenti modalità:

- ▶ permessi orari retribuiti in misura di 2 ore al giorno in caso di orario lavorativo pari o superiore a 6 ore; 1 ora in caso di orario lavorativo inferiore a 6 ore;
- ▶ 3 giorni interi di permesso mensile;
- ▶ 18 ore mensili da ripartire nelle giornate lavorative in frazioni non inferiori all'ora intera. Il dipendente deve indicare, all'atto della domanda di accesso al beneficio, la modalità di fruizione del permesso; eventuali modifiche alla modalità prescelta dovranno essere richieste per iscritto all' Ufficio Amministrazione del Personale. Le due modalità sono alternative e, pertanto, non possono essere fruite cumulativamente nel corso dello stesso mese.

B) Per il dipendente che abbia richiesto di usufruire dei benefici per assistere il figlio, parente o affine, il riconoscimento degli stessi decorre dalla data di accoglimento dell'istanza.

b.1) Permessi per genitori di figli minori disabili. I permessi di seguito elencati possono essere fruiti in via alternativa e non cumulativamente nell'arco del mese dai genitori, anche adottivi o affidatari, per l'assistenza ai figli minori con disabilità grave. Fino al compimento del terzo anno di età del disabile:

- ▶ prolungamento del congedo parentale con diritto per tutto il periodo ad una indennità pari al 30% della retribuzione. Il prolungamento può essere usufruito dal termine del congedo parentale previsto per il genitore richiedente secondo la normativa vigente (art. 33 D. Lgs. n. 151/2001 e s.m.i.);
- ▶ permessi orari retribuiti rapportati all'orario giornaliero di lavoro di 2 ore al giorno in caso di orario lavorativo pari o superiore a 6 ore, 1 ora in caso di orario lavorativo inferiore a 6 ore. Con riferimento al bambino di età inferiore ad un anno in situazione di handicap grave, è possibile cumulare i riposi giornalieri ex art. 39 D. Lgs. n. 151/2001 ed i permessi ex art. 33 D. Lgs. n. 151/2001;
- ▶ n. 3 giorni di permesso mensile;
- ▶ 18 ore mensili da ripartire nelle giornate lavorative in frazioni non inferiori all'ora intera.

Successivamente al compimento dei 3 anni di età e fino ai 18 anni del disabile, i genitori lavoratori hanno diritto complessivamente a 3 giorni di permesso mensile da utilizzare anche alternativamente (i giorni complessivi fruiti nel mese non possono comunque essere superiori a 3).

b.2) Permessi per figli maggiorenni disabili e per parenti o affini disabili entro il secondo grado (estensibile al terzo grado qualora i genitori o il coniuge della persona con handicap in situazione di gravità abbiano compiuto i 65 anni di età oppure siano anch'essi affetti da patologie invalidanti o siano deceduti o mancanti). Il dipendente che presta assistenza a figli maggiorenni con disabilità grave o al coniuge disabile o parenti e affini entro il secondo grado di parentela con disabilità grave, ha diritto a tre giorni di permesso mensili utilizzabili unicamente a giornate intere. I giorni possono essere fruiti dai genitori alternativamente oppure essere ripartiti fra i genitori anche con assenze contestuali dal rispettivo lavoro purché il numero complessivo dei giorni fruiti nel mese non sia superiore a tre.

b.3) Permessi per dipendenti disabili che assistono un familiare disabile. Il dipendente disabile che assiste un familiare disabile, previa verifica della compatibilità dell'assistenza (certificazione medica attestante tale compatibilità), può cumulare i permessi previsti per sé e per il familiare purché vi sia una effettiva esigenza di assistenza.

b.4) Permessi per dipendenti che assistono un familiare disabile che già usufruisce dei permessi. Il dipendente che assiste un familiare lavoratore disabile, anche qualora quest'ultimo fruisca di permessi per se stesso, può usufruire di 3 giorni di permesso purché vi sia una effettiva esigenza di assistenza, vi sia coincidenza tra i giorni o le ore di permesso o comunque l'assistito non sia impegnato in attività lavorativa nella stessa giornata in cui è richiesto il permesso. In caso di non accoglimento della domanda da parte della scuola, la comunicazione motivata deve essere comunicata entro 30 giorni al dipendente, che avrà comunque la facoltà di inoltrare ulteriore richiesta solo nel caso in cui vengano a verificarsi mutate favorevoli condizioni debitamente documentate.

#### Art. 7 – Modalità di fruizione

Il dipendente ammesso al beneficio, fatte salve situazioni di emergenza adeguatamente documentate, è tenuto a comunicare preventivamente, entro il giorno 20 del mese precedente, le modalità di fruizione dei permessi, provvedendo a richiederli attraverso la modalità in uso in Azienda (self-service). Nel caso la persona da assistere risieda ad una distanza superiore a 150 Km, il dipendente è tenuto ad attestare con idonea documentazione (biglietti di viaggio ...) la propria presenza presso l'assistito. Il dipendente deve comunicare immediatamente e, comunque entro e non oltre 7 giorni, tutte le variazioni relative ai requisiti sopra indicati (es. eventuale ricovero a tempo pieno dell'assistito, la fruizione dei permessi per lo stesso disabile da parte di altri familiari, qualsiasi altra informazione rilevante ai fini della permanenza dei requisiti necessari per la fruizione del beneficio). In difetto di tale adempimento, l'Istituto intraprende le conseguenti azioni previste da norme di legge e dai CC.CC.NN.LL.. Il permesso non usufruito nel mese non può essere cumulato nei mesi successivi. Al personale con rapporto di lavoro a part-time verticale i permessi sono riproporzionati secondo l'attività lavorativa svolta, ovvero sono ridotti in proporzione alle giornate di effettivo servizio. Nei periodi di astensione dal lavoro, non è previsto il riconoscimento di alcun permesso. Nel caso di rapporto a tempo parziale orizzontale, i permessi non vanno riproporzionati. Il dipendente legittimato alla fruizione dei benefici in oggetto, che ha quindi a proprio carico un soggetto disabile ai sensi della L. n. 104/1992 e s.m.i., ha diritto, a richiesta, ad essere esonerato dal prestare il lavoro notturno. Il diritto alla fruizione dei permessi ha una durata subordinata a quanto indicato dalla Commissione competente che ha accertato l'handicap grave. Pertanto, nel caso vi sia un riconoscimento temporaneo della disabilità grave, ovvero un giudizio soggetto a revisione, il dipendente interessato a fruire dei permessi anche nelle more del nuovo accertamento deve produrre alla Direzione Amministrazione del Personale relativa istanza unitamente alla ricevuta di presentazione della domanda di nuovo accertamento. Nel caso la revisione non confermi lo stato di gravità ex art. 3 comma 3 L. n. 104/1992 e s.m.i., l'Istituto provvede d'ufficio a recuperare le giornate di permesso eventualmente usufruite (con inserimento di ferie, aspettativa, ecc.). E' comunque interesse e dovere del dipendente e della scuola agire, nella gestione ed utilizzo dell'istituto in argomento, secondo i principi di correttezza, buona fede e tempestività.

#### Art. 8 – Congedo straordinario per assistenza al disabile

La fruizione del congedo straordinario per assistenza al disabile non può superare la durata di anni due nell'arco della vita lavorativa ex art. 42 comma 5 D. Lgs. n. 151/2001 e s.m.i.. Il dipendente che intende usufruire del congedo sopra citato è tenuto ad inoltrare la richiesta all' Ufficio del Personale almeno 60

giorni prima della data di decorrenza dello stesso, avendo cura di compilare in ogni parte la modulistica riferita a tale istituto. Solo in presenza di sopravvenute e specifiche esigenze assistenziali al disabile, debitamente documentate, può essere accolto un termine di preavviso minore. Il congedo può essere frazionato. Affinché non siano conteggiati nel computo del periodo anche i giorni festivi, è necessario che fra un periodo e l'altro di congedo vi sia effettiva ripresa del lavoro. Per i dipendenti a tempo parziale verticale, non è previsto il riconoscimento del beneficio nei periodi di astensione dal lavoro. Durante il congedo il dipendente ha diritto ad una indennità corrispondente all'ultima retribuzione (fino ad un importo complessivo massimo - comprensivo di oneri - rivalutato per l'anno in corso), non matura ferie, né tredicesima mensilità; il periodo di congedo, inoltre, non è utile a TFR ed è coperto da contribuzione figurativa (fino all'importo massimo previsto dalla legge). Durante il periodo di congedo, nessun altro avente titolo può usufruire dei benefici ex art. 33 L. n. 104/1992 e s.m.i.. Il Congedo spetta agli aventi titolo secondo il seguente ordine di priorità: 1. - coniuge della persona con handicap grave convivente; 2. - genitori naturali o adottivi o affidatari del disabile; 3. - fratelli o sorelle conviventi con il soggetto disabile; 4. - figlio convivente con il genitore disabile; 5. - parenti ed affini entro il terzo grado conviventi con il soggetto disabile in caso di mancanza, decesso o patologie invalidanti degli altri soggetti indicati dalla legge secondo l'indicato ordine di priorità (sentenza Corte Costituzionale n. 203/2013). La malattia intervenuta durante il congedo non interrompe la fruizione dello stesso. La fruizione del congedo non riduce i permessi ex art. 33 L. n. 104/1992 e s.m.i. spettanti nel mese. Il dipendente è tenuto a comunicare immediatamente e, comunque entro e non oltre 7 giorni, tutte le variazioni relative ai requisiti richiesti dalla normativa per l'accesso al diritto (es. eventuale ricovero a tempo pieno dell'assistito, la fruizione dei permessi o del congedo per lo stesso disabile da parte di altri familiari, qualsiasi altra informazione rilevante ai fini della permanenza dei requisiti necessari per la fruizione del beneficio). In difetto di tale adempimento, l'istituto intraprende le conseguenti azioni previste da norme di legge e dai CC.CC.NN.LL.. La decorrenza del congedo è subordinata alla preventiva fruizione delle ferie maturate e non godute alla data di inoltro della relativa istanza, il tutto comunque nel rispetto dei termini previsti dalla normativa per la concessione del congedo stesso (giorni 60 dalla data di presentazione della richiesta).

#### Art. 9 – Doveri dell'Istituto.

L'Istituto procede alla verifica, ex DPR n. 445/2000 e s.m.i., della veridicità delle dichiarazioni prodotte dal dipendente a supporto dell'istanza ai sensi della medesima normativa, chiedendone, se del caso, l'integrazione. Nel caso in cui dall'accertamento risultasse l'insussistenza dei presupposti per la legittima fruizione dei permessi, l'Ufficio Personale provvede a revocare i benefici per effetto della decadenza, oltre ad intraprendere le conseguenti azioni disciplinari e legali del caso.

Approvato dal Collegio dei Docenti il 24 Luglio 2019  
Approvato dal Consiglio di Istituto il 13 Settembre 2019

All. 1

Al Dirigente Scolastico  
Al DSGA Ufficio Personale

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via/piazza  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ dipendente di Codesta Azienda in qualità di  
\_\_\_\_\_, in servizio presso  
\_\_\_\_\_ C H I E D E \_\_\_\_\_

di essere ammess\_ alla fruizione dei permessi ex art. 33 L. n. 104/1992 e s.m.i. in qualità di:

- genitore della persona disabile di età inferiore a tre anni;
- genitore della persona disabile di età superiore a tre anni;
- parente, affine o coniuge di una persona con disabilità;
- disabile lavoratore richiedente i permessi;

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di CERTIFICAZIONI (artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

Che la competente Commissione \_\_\_\_\_, nella seduta del  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, ha riconosciuto la condizione di handicap grave (ai sensi dell'art. 3 c. 3 L. n. 104/1992 e  
s.m.i.) di: cognome e nome \_\_\_\_\_ grado di parentela  
\_\_\_\_\_ (data adozione/affido \_\_\_\_\_)

C.F. \_\_\_\_\_ data e luogo di nascita \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_, in Via/Piazza \_\_\_\_\_. che la famiglia anagrafica della  
persona per la quale vengono richiesti i permessi è così costituita:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Rapporto di parentela	Se lavoratore Dati del datore di lavoro

- che il giudizio non è soggetto a revisione;  che il giudizio è rivedibile (data revisione \_\_\_\_\_);
- che la persona per la quale vengono richiesti i permessi non è ricoverata a tempo pieno presso istituti specializzati.
- che nessun altro familiare beneficia dei permessi per lo stesso soggetto portatore di handicap; (da compilare esclusivamente per assistenza ai figli):

1 - Indicare se: figlio/a (in caso di adozione/affidamento, indicare la data del provvedimento), parente o affine entro il 2° grado ,ovvero entro il 3° grado qualora i genitori o il coniuge della persona con handicap in situazione di gravita' abbiano compiuto i 65 anni di eta' oppure siano anche essi affetti da patologie invalidanti o siano deceduti o mancanti.

- che l'altro genitore (Sig. / Sig.ra \_\_\_\_\_), dipendente presso \_\_\_\_\_) beneficia, alternativamente con il sottoscritto/a, dei permessi per il medesimo figlio portatore di handicap grave, nel limite massimo di 3 giorni complessivi al mese tra i due aventi titolo. Solo per coloro che richiedono i permessi in qualità di lavoratori portatori di handicap grave: di voler fruire dei permessi secondo le seguenti modalità:
- tre giorni al mese;
- due ore al giorno dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_. Data \_\_\_\_\_

Il/la Dipendente \_\_\_\_\_

\_I\_ sottoscritt\_ si impegna a comunicare immediatamente il venir meno di uno o alcuni dei requisiti che danno titolo alla fruizione dei benefici in oggetto, consapevole che tale circostanza comporterà la decadenza dal diritto ai permessi ed al congedo disciplinati dal presente regolamento.

I\_ sottoscritt\_ si impegna, a pena di decadenza dal beneficio, a produrre all' Ufficio Segreteria Amministrazione del Personale, entro il 31 Agosto di ogni anno, dichiarazione sostitutiva resa ai sensi del DPR n. 445/2000 e s.m.i., mediante compilazione del modulo allegato (All. 2)

Data \_\_\_\_\_

Il/la Dipendente \_\_\_\_\_

**Allegato 2**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di CERTIFICAZIONI**

(artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_,  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ dipendente di  
questo Istituto in qualità di \_\_\_\_\_, in servizio  
presso \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false  
attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità,

**DICHIARA**

che permangono i presupposti previsti dalla normativa vigente per la fruizione dei  
permessi ex art. 33 L. n. 104/1992, già attestati all'atto della presentazione  
dell'istanza di accesso ai benefici.

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

*Approvato dal Collegio dei Docenti il 24 Luglio 2019*  
*Approvato dal Consiglio di Istituto il 13 Settembre 2019*